

Регистрационный № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ «Образовательный комплекс
«СтартУМ»
Солдатовой Татьяне Викторовне

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
(родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: _____

город (село) _____
улица _____ д. ____ кв. ____
контактный телефон _____
адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)
в структурное подразделение «Детский сад» муниципального
(дата рождения)
бюджетного общеобразовательного учреждения «Образовательный комплекс «СтартУМ»
города Губкина Белгородской области
(наименование образовательной организации)
в адаптационную группу кратковременного пребывания с « ____ » _____ 2024 года.

| | |
|--|---|
| Реквизиты свидетельства о рождении ребенка | Серия _____ № _____ выдано _____ _____ _____ (кем, когда) |
| Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка | _____ _____ _____ |
| Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка | Мать _____ Отец _____ |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка | серия _____ № _____ выдан _____ _____ _____ (кем, когда) |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (в том числе в форме приемной (патронатной) семьи (при наличии)) | |

| | |
|---|--------------------------|
| Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка | Мать _____ Отец _____ |
| Язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык | |
| Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) | |
| Направленность дошкольной группы (<i>общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная</i>) | |
| Необходимый режим пребывания ребенка (полный день, кратковременное пребывание) | |
| Желаемая дата приема на обучение | |

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, приказом управления образования «О закреплении муниципальных образовательных организаций за микрорайонами (территориями) Губкинского городского округа» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями воспитанников, ознакомлен(а)

_____ / _____ / _____
(дата) (расшифровка) (подпись)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

в целях приема моего ребенка в образовательную организацию даю согласие МБОУ «Образовательный комплекс «СтартУМ», зарегистрированному по адресу: г. Губкин, ул. Раевского, д.15а, ОГРН 1223100011474, ИНН 3100006072, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), число, месяц и год рождения, дата и место рождения, реквизиты актовой записи о рождении ребенка, пол, степень родства, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность, гражданство, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического пребывания, то есть на совершение любого действия (операции) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, в том числе запрос в рамках межведомственного взаимодействия, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) извлечение, использование, передачу

(распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в целях зачисления в образовательную организацию. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Не возражаю против проверки представленных мною данных.

_____ / _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Приложение:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия СНИЛС ребенка;
- копия паспорта родителя (законного представителя)
- копия документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости);
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;
- копия документа психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)
- документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).

(указываются документы, прилагаемые к заявлению)

_____ / _____ / _____